

SOLICITUD

**DUPLICADO DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUT
PERSONAS FÍSICAS, EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES**

5300

VERSIÓN 00



DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

Tipo de Contribuyente	Persona física	Fecha de la solicitud	Día	Mes	Año	N° de RUT
	Empresas y otras Ent. Plurip					

RUBRO 2 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL

Número de local

Departamento	Localidad			
Calle	Número	Adjunto	Apartamento	Código postal

Complementos del domicilio

Comp. Hab.o B.Priv.	Nombre de edificio	N° torre, edif, block	Calle interna	Manzana	Solar	Nombre de casa
Ruta	Km	Nombre de establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico personal	Otro correo electrónico o contacto
---------------	-----	----------------	-----------------------------	------------------------------------

RUBRO 3 - TITULAR, REPRESENTANTE O APODERADO

1° Apellido	1° Nombre	
Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento
Firma		

RUBRO 4 - FIRMA DE QUIEN RETIRA LA SOLICITUD

El que suscribe, Sr. _____, en su carácter de _____ de la entidad, solicita un duplicado de constancia de inscripción en el RUT.

Firma	Documento de Identificación
-------	-----------------------------